DA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.

INGENIERÍA AL SERVICIO DE SUS EQUIPOS.

NIT: 900.637.767-1
Calle 7 No. 4-59 Rodadero TEL: 4357903 CEL: 300 826 8243
dasolucionesintegrales@hotmail.com
SANTA MARTA - COLOMBIA

CLIENTE	PALACIO DE JUSTICIA EL BANCO
EQUIPO	ASCENSOR HIDRAULICO CANTIDAD
MARCA	MPL
MODELO	

REPORTE ☐
MANTENIMIENTO ☐
ATENCIÓN LLAMADA ☐
REPARACIÓN U OTRO ☑

FECHA		
21	08	24

4984

ELEMENTO	ESTADO	ELEMENTO	ESTADO	ELEMENTO	ESTADO
MANTENIMIENTO PREVENTIVO		SISTEMA HIDRAULICO		A LA BOMBA, CAMBIO DE	FILTRO,
ACEITE Y REVISAR	SELLO.				
CAMBIO DE ACEITE	1/4.				
CAMBIO DE KIT	EMPACAETADURA DEL	PISTON Y	CILINDRO	HIDRAULICO	
CAMBIO DE	BOTEL DE	CABINA			

NOTAS _____

TÉCNICO DORIAN AGUILAR

ENTRADA _____ SALIDA _____

RECIBIDO POR _____

TÉCNICO _____

FECHA _____

Powered by CamScanner

DA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.

INGENIERÍA AL SERVICIO DE SUS EQUIPOS.

NIT: 900.637.767-1
Calle 7 No. 4-59 Rodadero TEL: 4357903 CEL: 300 826 8243
dasolucionesintegrales@hotmail.com
SANTA MARTA - COLOMBIA

CLIENTE	BENAVIDES MARCET SANTA MARTA
EQUIPO	ASCENSOR # 1 CANTIDAD 1
MARCA	MPL.
MODELO	

REPORTE ☐
MANTENIMIENTO ☐
ATENCIÓN LLAMADA ☐
REPARACIÓN U OTRO ☒

FECHA: 21 | 08 | 24

4983

ELEMENTO	ESTADO	ELEMENTO	ESTADO	ELEMENTO	ESTADO
INSTALACION DE	KIT DE CITOFONO, CON LUZ DE EMERGENCIA Y ALARMA.				
CAMBIO DE CONTROL	MARCA MONARCH MODELO MICE 3000.				
CON DE INSPECCIÓN,	INDUCTORES, EXCITER, CABLEADO, VARIADOR, SUICHE Y RESISTENCIA				

NOTAS _____

TÉCNICO CESAR IMBRA JUAN C. VELEZ — TÉCNICO ANDRES AGUIRRE

ENTRADA _____ SALIDA _____ FECHA 21-08-2024.

RECIBIDO POR _____

Powered by CamScanner

DA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

NIT 900637767

Calle 7 No. 4 - 59 Rodadero * Tel 435 79 03
Cel 300 826 8243 - 300 826 4786
Santa Marta D.T.C.H. - Colombia
E-mail: dasolucionesintegrales@hotmail.com

INGENIERIA AL SERVICIO DEL ASCENSOR

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FEDA 3080

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764073017683 que habilita desde FEDA 3001 hasta FEDA 5000. Vence

CLIENTE	DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACIO
NIT	800165868 6
DIRECCION	CR 2 A 19-10 ED ANITA
TELEFONO	4211580
CIUDAD	Santa Marta

FECHA	21 de agosto de 2024
VENCIMIENTO	21 de agosto de 2024

FORMA DE PAGO
Credito

RESPONSABLE DEL IVA
Actividad Económica Renta 4329
Actividad Autorretención Cree 0,40%
Actividad Industria y Comercio 4329 7x$1.000

Item	Código	Descripción	Cant.	Valor Unitario	IVA	VALOR IVA	Total
1	S010	SUMINISTRO DE REPUESTOS DE ASCENSOR KIT DE CITOFONO EDIFICIO BENAVIDES MACEA	1	900.000	19%	171.000	900.000
2	S004	MODERNIZACION CONTROL COMPLETO MARCA MONARCH. MODELO NICE 3000. EL CUAL INCLUYE: CAJA DE INSPECCIÓN CON SU RESPECTIVA TARJETA, DOS INDUCTORES PARA NIVELACIÓN, ENCODER 1024 PULSOS, CABLEADO DE POZO, VARIADOR DE PUERTAS, SUICHES PARA EL VARIADOR DE PUERTAS Y RESISTENCIAS DE FRENADO E ILUMINACIÓN ENCIMA DE CABINA. EDIFICIO BENAVIDES MACEA	1	25.000.000	19%	4.750.000	25.000.000
3	S001	SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE ASCENSOR MANTENIMIENTO AL SISTEMA HIDRAULICO A LA BOMBA, CAMBIAR FILTROS DE ACEITE Y REVISAR SELLOS, MANO DE OBRA DE CAMBIO DE FILTROS Y SELLOS CON LAVADA DE TANQUE. PALACIO DE JUSTICIA EL BANCO	1	3.450.000	19%	655.500	3.450.000
4	S010	SUMINISTRO DE REPUESTOS DE ASCENSOR CAMBIO DE ACEITE DE BOMBA HIDRAULICA PALACIO DE JUSTICIA EL BANCO	2	261.975	19%	49.775	523.950
5	S010	SUMINISTRO DE REPUESTOS DE ASCENSOR CAMBIO DE KIT EMPAQUETADURA DEL PISTÓN Y CILINDRO HIDRAHULICO. PALACIO DE JUSTICIA EL BANCO	1	3.000.000	19%	570.000	3.000.000
6	S010	SUMINISTRO DE REPUESTOS DE ASCENSOR BUFER PARA CABINA PALACIO DE JUSTICIA EL BANCO	1	829.000	19%	157.510	829.000

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación : 21/08/2024 17:07:30

Total líneas o ítems: 6

Valor en Letras son : TREINTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

SALDO ANTERIOR	**0**
SUBTOTAL	33.702.950
DESCUENTO	0
IVA	6.403.561
RETEFUENTE	1.348.118
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL FACTURA	**38.758.393**
TOTAL ESTADO DE CUENTA	**38.758.393**

POR FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DA SOLUCIONES INTEGRALES SAS
BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 517-1086-9425

Esta factura de venta es un título valor según Ley 1231 de Julio 17 de 2008 y causará intereses moratorios mensuales a la fecha de su vencimiento a la tasa máxima permitida por la ley sobre los saldos no pagados oportunamente.

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio según artículo 779 del Código de Comercio.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 0b50e0438057c6edd1fabda8261acb1264179a76c6be2dad366804e70aad3072c8742983cb7b27fb60706563abe1b51b --Fecha y Hora de Expedición : 21/08/2024 5:31:36 p. m.

Santa Marta, 21 de agosto de 2024

CUENTA DE COBRO N° 742

DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL
NIT. 800.165.868-6
CARRERA 2 A 19-10 ED ANITA
SANTA MARTA-MAGDALENA

DEBE A:

DA SOLUCIONES INTEGRALES SAS
NIT. 900.637.767-1

LA SUMA DE: ……...**$ 40.106.511**

POR CONCEPTO DE:
SUMINISTROS E INSTALACION CONTROL EN ASCENSOR SEGÚN CONTRATO No. 20 DE 2024

SON: **CUARENTA MILLONES CIENTO SEIS MIL QUINIENTOS ONCE MIL PESOS M/CTE**

Favor consignar Bancolombia
Cuenta Ahorro
N° 517-108-694-25

Cordialmente,



DORIAN AGUIRRE RUEDA
INGENIERO ELECTROMECANICO
GERENTE

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900637767-1	DA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.	CALLE 7 #4-69 BARRIO RODADER	4357903	dasolucionesintegralessas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		MAGDALENA	SANTA MARTA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 7 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-08	2024-07	E		78881075	$3.149.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	56.000	0		0		0	0	0	0	56.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	50.400	0		0		0	0	0	0	50.400	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	138.000	0		0		0	0	0	0	138.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	304.000	0	0	0	0	0	0		304.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	720.000	0	0	0	0	0	0		720.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	753.600	0	0	0	0	0	0		753.600	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	483.500				483.500	0	0	483.500			4.835	483.500	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	444.400	0	0	444.400	7

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900637767-1	DA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.	CALLE 7 #4-69 BARRIO RODADER	4357903	dasolucionesintegralessas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			MAGDALENA	SANTA MARTA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E		78881075	$3.149.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	444.400	444.400
Pensión	3	1.777.600	1.777.600
Riesgos Laborales	1	483.500	483.500
CCF	1	444.400	444.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.149.900	3.149.900

PAGADO 848683965

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	900637767-1	DA SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.		CALLE 7 #4-69 BARRIO RODADER	4357903	dasolucionesintegralessas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	C – MIPYME			MAGDALENA	SANTA MARTA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					7	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-08	2024-07	E		78881075	$3.149.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1035855698	AGUIRRE USUGA ANDRES CAMILO	1	0			S																	230201	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS010	1.900.000	76.000	14-11	1.900.000	4	82.700	CCF33	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
2	CC	1048017689	OQUENDO DURANGO JENIFER	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	4	69.600	CCF33	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
3	CC	1082845978	POLO MEZA YOSIMAR	1	0			S		X															230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	4	65.300	CCF33	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
4	CC	1083011153	JARABA CALDERON CESAR EDUARDO	1	0			S																	230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS037	1.400.000	56.000	14-11	1.400.000	4	60.900	CCF33	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
5	CC	1121335372	DIAZ SANTAMARIA GUILLERMO ALFONSO	1	0			S																	25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS002	1.400.000	56.000	14-11	1.400.000	4	60.900	CCF33	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
6	CC	71051529	AGUIRRE RUEDA DORIAN DE JESUS	1	0			S																	25-14	2.050.000	328.000	0	0	0	0	EPS037	2.050.000	82.000	14-11	2.050.000	4	89.200	CCF33	2.050.000	82.000	0	0	0	0	0
7	CC	1098819878	VELEZ CELEITA JUAN CAMILO	1	0			S	X																25-14	1.260.000	201.600	0	0	0	0	EPS005	1.260.000	50.400	14-11	1.260.000	4	54.900	CCF33	1.260.000	50.400	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información